Compte-rendu de la réunion du mardi 11 mars 2014 HAD et Circuit des produits de santé

Présents :

BERGE Nadège	IDE HAD de CHATELLERAULT
BERTAUD Olivier	Médecin coordonnateur CH MELLE
BEY Michel	Directeur Adjoint CH NIORT
CATOGNI Michèle	Pharmacien CHU POITIERS
CHEVALIER Daniel	Pharmacien Inspecteur ARS POITOU-CHARENTES
D'ELBEE Victoire	Pharmacien CH NIORT
FAUCHER-GRASSIN Joëlle	Coordonnateur OMEDIT
FLORE Nawal	Pharmacien HAD CH CHATELLERAULT
FOUCHIER Laurette	Cadre de santé HAD/MED/SSR CH de MELLE
GUERIN Anne	IDE Coordonnatrice Polyclinique POITIERS
LAURENT Odile	Pharmacien HAD Polyclinique POITIERS
MAYNARD Nadine	Cadre de Santé HAD CH NIORT
MONDOULET Nathalie	Pharmacien Conseil ELSM POITIERS
OUALI Larvi	Médecin Chef de Service CH NDS
VALET Isabelle	Cadre IDE HAD 79
VELTEN Dominique	Cadre de Santé Service Charente HAD
VINCENT Céline	Qualiticienne HAD MELLE

Excusés :

AYME Thierry
BARRIER Nathalie
BELLOUIN Sophie
BERNARD Eric
BODIN Isabelle
CASAMAYOU Hélène
CASTAGNET Carole
CHARLES Christophe
CONDYLIS Sylvie
DALIFARD Benoit
DEYSSON Michel
EL HANA LAHRACH Bouchra
GOICHON-BERGERON Carine
HARVOIRE Lucie
LANGLAIS Dominique
LEFRANC Benoit
LE MOIGNE Sylvaine
LEONARD Anne
MOREAU Francine
PELLETANT Pascale
PENICAUD Bernard
PERILLAUD Erick
RAYMOND Marie-Christine
ROCHARD Eric
SALEH-JAWICHE Imane
SURUGUE Jacqueline
TAILLANDIER Laurence
THUILLIER EPISTOLIN Mélanie

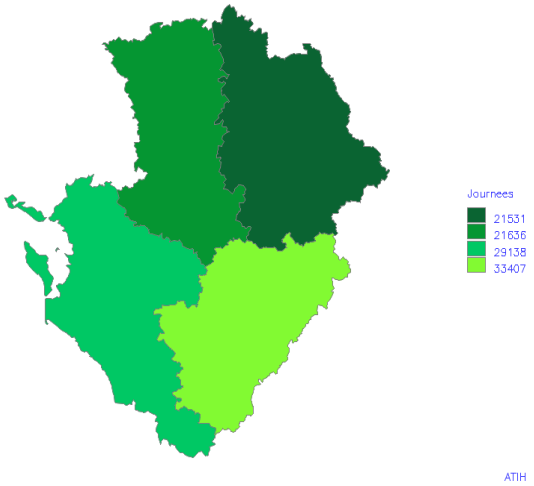
Ordre du jour :

- Actualités,
- Documents au domicile du patient (prescription, bon usage, livret ...),
- Procédures OMEDIT adaptées à l'HAD,
- Trousse « urgence » : anticipation en fonction du traitement prescrit : trousse générale et personnalisation des antidotes en fonction des traitements (HAD de CHATELLERAULT),
- Synthèse du recueil des molécules onéreuses,
- Questions diverses.

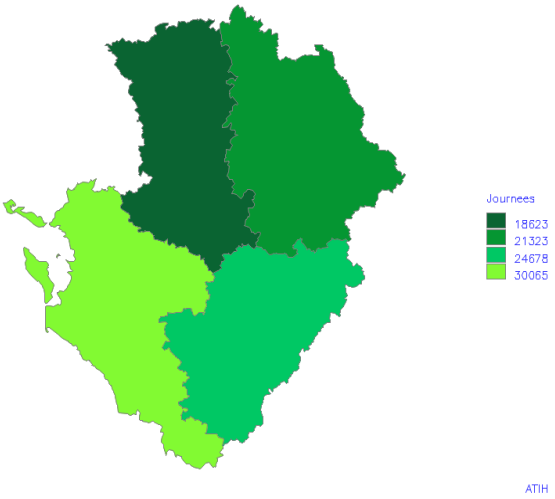
I – Actualités : activités HAD 2013

Présentation par M. BEY de l'activité HAD 2013 mais sans le mois de décembre 2013. M. BEY informe également de la fermeture de l'HAD Mutualité en Charente-Maritime de Royan et Rochefort.
Pour information, M. BEY rappelle la nécessité de remplir la SAE (permanences des soins) sur laquelle pour des raisons de conformité, doivent figurer les horaires de permanence.
M. BEY rappelle pour information la rubrique « Interdiag » adaptée à l'HAD sur le site de l'ANAP.
A noter, également que très peu d'erreurs médicamenteuses sont déclarées par les HAD.
Les représentants(e) des HAD présents(e) font remarquer qu'il y a un travail important de communication à faire entre les services et les médecins, ces derniers ne connaissant par forcément le domaine de compétences des HAD.

Année 2012



Année 2013 : données enregistrées au 25 janvier 2014



Département : 16 - Charente

Mode de prise en charge principal comme associé: Tous modes de prise en charge

Ensemble des établissements HAD - Année 2013 (mise à jour hebdomadaire) - Sites coordonnateurs dans le département

Catégorie	FINESS	Etablissement	Période	Nombre de journées	% Homme	Age moyen	Classe indice de karnofsky moyen	AVQ Physique moyen	AVQ Relationel moyen	Nombre de séjours	Nb séj. terminés au cours de l année	Durée moyenne de ces séjours
	PSPH160002036	HOSP A DOMICILE - MUTUALITE 16	M11	24 678	46,2	66,8	50	10,8	3,5	861	793	31,1
		Total Département		24 678	46,2	66,8	50	10,8	3,5	861	793	31,1

Retour

Dernière mise à jour : 25 janvier 2014

Editeur : ATIH

Département : 17 - Charente-Maritime

Mode de prise en charge principal comme associé: Tous modes de prise en charge

Ensemble des établissements HAD - Année 2013 (mise à jour hebdomadaire) - Sites coordonnateurs dans le département

Catégorie	FINESS	Etablissement	Période	Nombre de journées	% Homme	Age moyen	Classe indice de karnofsky moyen	AVQ Physique moyen	AVQ Relationel moyen	Nombre de séjours	Nb séj. terminés au cours de l'année	Durée moyenne de ces séjours
CH	170023279	GROUPE HOSP. DE LA ROCHELLE-RE-AUNIS	M11	15 939	57,6	67,6	40	10,4	2,9	558	534	30
CH	170780175	CENTRE HOSPITALIER DE SAINTES	M11	7 296	45,5	63,8	40	11,6	4	268	268	29
Privé	170021661	H.A.D. Mutualité française 17	M11	6 830	53,5	65,6	40	10,7	3,9	277	248	25,6
		Total Département		30 065	53,7	66,3	40	10,8	3,4	1 103	1 050	28,7

Retour

Dernière mise à jour : 25 janvier 2014

Editeur : ATIH

Le département de la Charente-Maritime a une augmentation d'activité.

Département : 79 - Deux-Sèvres

Mode de prise en charge principal comme associé: Tous modes de prise en charge

Ensemble des établissements HAD - Année 2013 (mise à jour hebdomadaire) - Sites coordonnateurs dans le département

Catégorie	FINESS	Etablissement	Période	Nombre de journées	% Homme	Age moyen	Classe indice de karnofsky moyen	AVQ Physique moyen	AVQ Relationel moyen	Nombre de séjours	Nb séj. terminés au cours de l'année	Durée moyenne de ces séjours
CH	790000012	CENTRE HOSPITALIER DE NIORT	M11	7 286	56,8	66,7	40	11,4	4,2	207	189	39,1
CH	790000046	HOPITAL LOCAL DE SAINT MAIXENT		2 276	57,4	70,4	30	8,5	3,8	66	66	43,2
CH	790000061	HOPITAL LOCAL DE MELLE	M11	2 823	61,9	70,9	30	11,7	3,2	81	75	44,6
Privé	790017289	HOSP. A DOM. - H.A.D. 79	M11	6 238	67,7	67,7	50	10,2	3,5	243	220	28,8
		Total Département		18 623	61,3	68,1	40	10,7	3,8	597	550	36,2

Retour

Dernière mise à jour : 25 janvier 2014

Editeur : ATIH

Département : 86 - Vienne

Mode de prise en charge principal comme associé: Tous modes de prise en charge

Ensemble des établissements HAD - Année 2013 (mise à jour hebdomadaire) - Sites coordonnateurs dans le département

Catégorie	FINESS	Etablissement	Période	Nombre de journées	% Homme	Age moyen	Classe indice de karnofsky moyen	AVQ Physique moyen	AVQ Relationel moyen	Nombre de séjours	Nb séj. terminés au cours de l'année	Durée moyenne de ces séjours
CH	860013077	CTRE HOSP. UNIVERSITAIRE DE POITIERS	M11	8 895	62,9	65,8	50	8	3	444	443	20,1
CH	860780063	CENTRE HOSPITALIER DE CHATELLERAULT	M11	6 570	53,1	70,8	40	10,8	2,8	280	267	23,8
Privé	860008929	HAD CLINIQUE SAINT CHARLES	M11	5 858	44,9	70,2	40	9,2	3,3	222	200	27,8
		Total Département		21 323	54,9	68,6	50	9,2	3	946	910	22,9

Retour

Dernière mise à jour : 25 janvier 2014

Editeur : ATIH

Pour la Vienne, les HAD du CHU et du CH de Châtellerault ont une augmentation d'activité, mais on note une diminution pour la polyclinique.

II – Documents au domicile du patient :

- ✓ Livret thérapeutique en version plastifiée ou en envoi au médecin généraliste par lien informatique : ce livret reste chez le patient, le temps de la prise en charge.
- ✓ Document unique pour les intervenants avec traçabilité de l'administration : présentation par l'HAD du CH de MELLE du classeur laissé au domicile du patient. La présentation de ce document a permis des échanges entre les différents intervenants présents : que fait-on du classeur quand le patient quitte l'HAD ? Où vont les documents contenus dans le classeur ? Comment le classeur est-il nettoyé ? Comment les ordonnances sont-elles envoyées ? …..
- ✓ D'autres documents sont à mettre à disposition des IDE :
  - Utilisation de la Morphine et de l'Oxycodone en intraveineux, en PSE, hors PCA disponible, hors postopératoire,
  - Hypodermoclyse et administration des médicaments par voie sous cutanée,
  - Guide du médicament per os :
    - administration des formes orales solides en cas de difficultés à avaler,
  - Préparation et administration des anti-infectieux injectables,
  - Bon usage des insulines,
  - L'aérosolthérapie,
  - Fiche HBPM – Héparine Bas Poids Moléculaire,
  - Surdosage AVK,
  - Fiche formes injectables préparation des doses,
  - Fiche formes orales buvables bonnes pratiques de préparation,
  - Stockage des médicaments à conserver au froid dans les unités de soins,
  - Liste des données sur la conservation des médicaments stockés au réfrigérateur.

✓ Fax au domicile du patient : pour l'envoi des ordonnances, l'HAD de MELLE explique la mise en place d'un fax au domicile du patient : toutes les HAD ne peuvent pas se le permettre. Un nouveau fax **« le pozio »** sera présenté lors de la prochaine réunion HAD.

- ✓ Autre document : une HAD explique qu'à chaque arrivée d'un nouveau soignant, il lui est remis un classeur personnel avec tous les documents utiles et techniques, et nécessaires aux soins ; des remises à jour sont incorporées régulièrement. Ce type de classeur ne reste donc pas au domicile du patient.

III – Trousse d'urgence et HAD :

L'HAD de Chatellerault présente la liste du matériel intégré dans le véhicule d'astreinte : des médicaments et pansements au matériel pour oxygénothérapie, aspiration, perfusion, sondage, …. Ces deux listes « Vérification médicament véhicule astreinte » et « matériel pour véhicule astreinte » sont vérifiées une fois par mois.
Ce système est bien mais lourd à mettre en place. Il est proposé la mise en place de trousse d'urgence individualisée et personnalisée (adaptée à la pathologie ou au traitement suivi par le patient) : antidotes adaptées ….
Une liste va être préparée et présentée lors de la prochaine réunion.

IV – Procédures OMEDIT à adapter à l'HAD :

Mme Catogni a recensé les documents disponibles sur le site d' l'OMEDIT et qui peuvent être intéressants à la pratique des activités d'une HAD.
Mme Grassin propose l'idée d'une « Boîte à outils » spécifique à l'HAD à incorporer sur le site de l'OMEDIT.
Vous trouverez ci-dessous la liste des documents répertoriés :

1 - DOCUMENT DE SYNTHESE
- Procédure de Circuit des Stupéfiants à la PUI

2 - PRESCRIPTION
- Fiche prescription de sortie du patient de l'Etablissement de soins
- Fiche prescription conditionnelle et d'urgence du patient en Etablissement de soins
- Fiche de prescription du patient hospitalisé en Etablissement de soins

3 - SUPPORT DE PRESCRIPTION
- Mode d'emploi des supports de prescription
- Thérapeutiques injectables et PER OS
- PERF et INJ
- Feuilles de soin PER OS
- Injectables
- PER OS Longue durée

4 - GESTION
- Gestion des médicaments dans les unités de soins
- Fiche de transport des médicaments à conserver au froid
- Fiche de stockage des médicaments à conserver au froid dans les unités de soins
- Liste des données sur la conservation des médicaments stockés au réfrigérateur

5 - ADMINISTRATION
- Préparation et administration des anti-infectieux injectables
- Fiche modalités de distribution et administration des médicaments et traçabilité
- Fiche de bonnes pratiques d'administration des médicaments par sonde de nutrition ou pour les patients ayant des difficultés à avaler les formes solides
- Fiche formes injectables préparation des doses
- Fiche formes orales buvables bonnes pratiques de préparation.

IV – Suivi régional des molécules onéreuses :

Méthodologie du recueil :
Un listing à compléter (documents remplis au cours de l'année) a été envoyé aux HAD.
Une synthèse a été faite par Mme CATOGNI.
Définition du médicament coûteux en HAD : un médicament est coûteux à partir de 100 €/j pour un traitement de courte durée ou pour un cout mensuel de 400 € en traitement chronique.

7 HAD ont répondu à l'enquête			
HAD	PUI ou sans	Réponse	Remarque
HAD CHU POITIERS	PUI	ok	
HAD CH NIORT	PUI	ok	
HAD CH MELLE	PUI	ok	
HAD CAMILLE GUERIN	PUI	ok	
HAD POLYCLINIQUE POITIERS	PUI	ok	
HAD NORD 79	Sans PUI	partielle	Non exploitable
HAD SANTE SERVICE CHARENTE	Sans PUI	non	Non exploitable

Depuis cette réunion, les 2 résultats manquants de 2 HAD nous ont été envoyés et nous vous ferons parvenir prochainement les résultats de cette enquête ainsi complétée.
Cette synthèse sera ensuite transmise à la FNEHAD.

V – QUESTIONS DIVERSES :

- ✓ DASRI : (prestataires pas aux normes) : importance de l'application de la procédure dans toutes les HAD.
- ✓ e-santé : se servir de « e-santé » pour communiquer entre professionnels : exemple pour le problème des ordonnances avec la nécessité d'ordonnance de médicament de substitution. Une présentation sera faite lors de la prochaine réunion sur le mode d'utilisation et les possibilités avec e-santé.

Prochaine réunion :

Mardi 17 juin 2014 à 14 H 30

Au Centre Hospitalier de MELLE – Route de la Roche

Ordre du jour :

- Erreurs médicamenteuses,
- Liste antidotes et trousse d'urgence personnaliser en fonction du patient : Elaborer un liste des « basiques » au domicile du patient : exemple prévoir le nécessaire pour faire face à un choc anaphylactique suite à une injection ; glucagon et hypoglycémie,
- CBU en HAD avec PUI,
- Démonstration du fax « Pozio ».
- Présentation de « e-santé ».

Une partie du diaporama présenté le 11.03.2014

OMEDIT Poitou-Charentes

Ordre du jour

- Actualités
- Documents au domicile du patient (prescription, bon usage, livret, …..)
- Procédures OMEDIT adaptées à l'HAD,
- Trousse « urgence » : anticipation en fonction du traitement prescrit : trousse générale et personnalisation des antidotes en fonction des traitements (HAD de Châtellerault)
- Synthèse du recueil des molécules onéreuses
- Questions diverses

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

OMEDIT Poitou-Charentes

Documents au domicile du patient

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

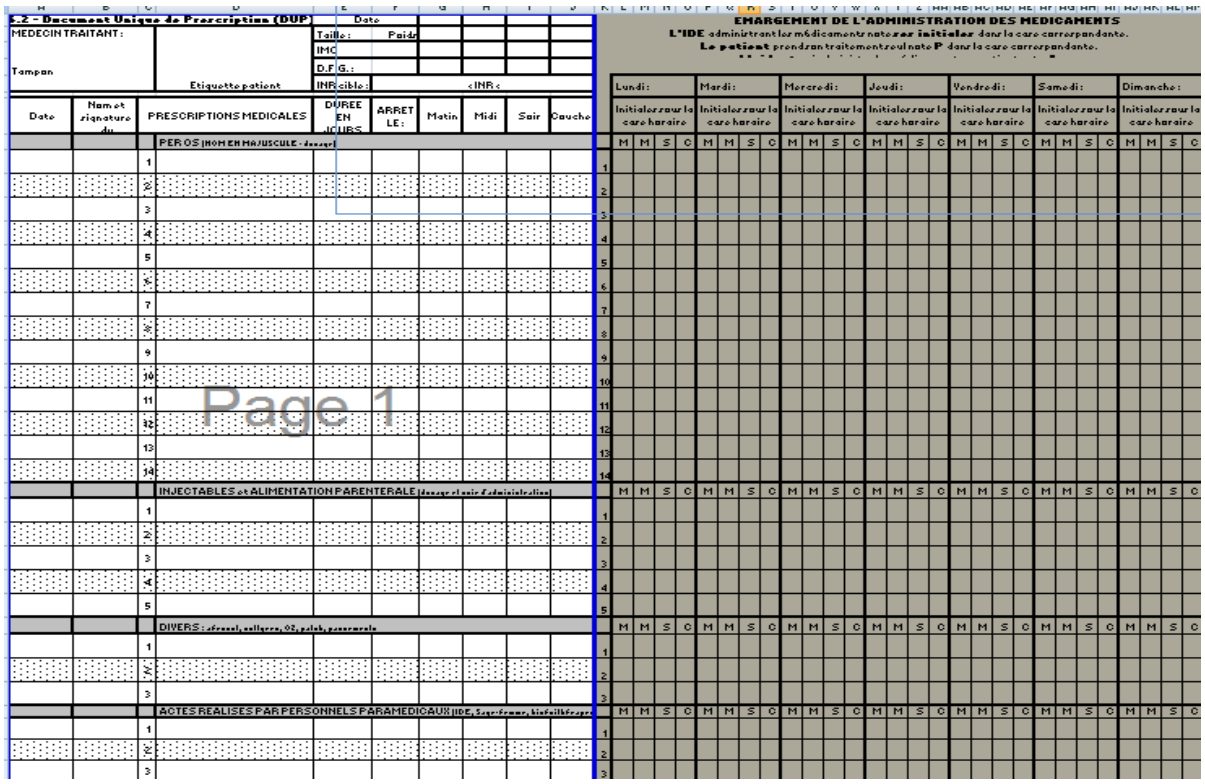
OMEDIT Poitou-Charentes

Quels documents à mettre au domicile du patient

- Prescription : document unique pour tous les intervenants avec traçabilité de l'administration (cf document de Melle)
- Livret du médicament : sous quelle forme ?
  Si papier, plastifié ?
- Autres documents ?

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

OMEDIT Poitou-Charentes



Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

Documents à laisser ou à utiliser au domicile du patient ?

- Utilisation de la Morphine et de l'Oxycodone en intraveineux, en PSE, hors PCA disponible, hors postopératoire
- Hypodermoclyse et administration des médicaments par voie sous cutanée
- Guide du médicament per os :
- Administration des formes orales solides en cas de difficultés à avaler
- Préparation et administration des anti-infectieux injectables
- Bon usage des insulines
- L'aérosolthérapie
- Fiche HBPM – Héparine Bas Poids Moléculaire
- Surdosage AVK
- Fiche formes injectables préparation des doses
- Fiche formes orales buvables bonnes pratiques de préparation
- Stockage des médicaments à conserver au froid dans les unités de soins
- Liste des données sur la conservation des médicaments stockés au réfrigérateur

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

Procédures OMEDIT à adapter pour l'HAD disponibles sur le site de l'OMEDIT :

Circuit du médicament

DOCUMENT DE SYNTHESE
- Procédure de Circuit des Stupéfiants à la PUI

PRESCRIPTION
- Fiche prescription de sortie du patient de l'Etablissement de soins
- Fiche prescription conditionnelle et d'urgence du patient en Etablissement de soins
- Fiche de prescription du patient hospitalisé en Etablissement de soins

SUPPORT DE PRESCRIPTION
- Mode d'emploi des supports de prescription
- Thérapeutiques injectables et PER OS
- PERF et INJ
- Feuilles de soin PER OS
- Injectables
- PER OS Longue durée

GESTION
- Gestion des médicaments dans les unités de soins
- Fiche de transport des médicaments à conserver au froid
- Fiche de stockage des médicaments à conserver au froid dans les unités de soins
- Liste des données sur la conservation des médicaments stockés au réfrigérateur

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

ADMINISTRATION

- Préparation et administration des anti-infectieux injectables
- Fiche modalités de distribution et administration des médicaments et traçabilité
- Fiche de bonnes pratiques d'administration des médicaments par sonde de nutrition ou pour les patients ayant des difficultés à avaler les formes solides
- Fiche formes injectables préparation des doses
- Fiche formes orales buvables bonnes pratiques de préparation

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

OMEDIT Poitou-Charentes
Observatoire du Médicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique

- Trousse « **urgence** » :

➪ anticipation en fonction du traitement prescrit :

➪ trousse générale et personnalisation des antidotes en fonction des traitements :

HAD de Châtellerault

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

OMEDIT Poitou-Charentes
Observatoire du Médicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique

HAD de CHATELLERAULT

VERIFICATION MEDICAMENT VEHICULE ASTREINTE

DESIGNATION	DOT	Vérifié le	Vérifié le	Vérifié le	Vérifié le	Vérifié le	Vérifié le	Vérifié le
Compresses coalgan	1							
Isocard spray subl	1							
Scopoderm patch	1							
Furosemide 20 inj	2							
Metoclopramide 10 inj	2							
Midazolam 5 inj hypnovel	2							
Perfalgan 1g inj	2							
ampoule G30%	2							
Scopolamine 0,5 mg inj	1							
Spasfon inj	2							
Signature nom	2							

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

OMEDIT Poitou-Charentes
Observatoire du Médicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique

HAD CHATELLERAULT

MATERIEL POUR VEHICULE ASTREINTE

A VERIFIER UNE FOIS PAR MOIS

	Vérifié le		Vérifié le		Vérifié le		Vérifié le	
	Nettoyage	Péremption	Nettoyage	Péremption	Nettoyage	Péremption	Nettoyage	Péremption
Oxygénothérapie et aérosols :								
1 obus O2								
2 lunettes O2								
1 prolongateur								
1 masque haute concentration								
1 masque à O2								
Aspiration :								
Sondes d'aspiration								
1 bouteille d'eau stérile								
Compresses stériles 1paquet								
Appareil aspiration *								
Poche d'aspiration de rechange								
Canule								

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE

OMEDIT Poitou-Charentes
Observatoire du Médicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique

Matériel pour véhicule d'astreinte HAD CHATELLERAULT

Perfusion :								
1 sérum phy 500cc								
1 sérum phy 250cc								
1 sérum phy 100cc								
1G5% 500cc								
1 garrot								
2 tubulures simples et 1à robinet								
2 opsites								
1 dialaflow								
1 catheter vert								
1 cathéter rose								
1 cathéter bleu								
2 épi-crâniennes								
5 trocards								
5 sous-cutanée								
2 seringues 10cc								
2 seringues 20cc								
1 seringue 50cc								
2 seringues 5cc								
1 tulipe								
1 prolongateur PSE								
Robinet								

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014- CH MELLE

OMEDIT Poitou-Charentes
Observatoire du Médicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique

Matériel pour véhicule d'astreinte HAD CHATELLERAULT

	Vérifié le		Vérifié le		Vérifié le		Vérifié le	
	Nettoyage	Péremption	Nettoyage	Péremption	Nettoyage	Péremption	Nettoyage	Péremption
Sondage :								
1 paire de gants stériles 6,5								
1 paire de gants stériles 7								
1 paire de gants stériles 7,5								
1 paire de gants stériles 8								
1 sonde 14'								
1 sonde 16'								
1 poche stérile								
1 set à sondage								
Dakin ®								
Divers :								
10 masques								
1paire de ciseaux stériles								
1 lecteur de glycémie								
10 bandelettes glycémies								
5 lancettes								
SIGNATURES								

Réunion Commission HAD du mardi 11 mars 2014 - CH MELLE